

МАГИСТР \_\_\_\_\_

Ректору федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего профессионального образования  
«Тамбовский государственный технический университет»

## ЗАЯВЛЕНИЕ-АНКЕТА

\_\_\_\_\_,  
фамилия, имя, отчество (при наличии) в именительном падеже

Дата рождения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 19 \_\_\_\_ г.

Гражданство: РФ / другое \_\_\_\_\_ (отсутствие гражданства)  
(наименование страны)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность: \_\_\_\_\_  
наименование, код подразделения, серия, номер, когда и кем выдан

Сведения об уровне предыдущего высшего образования

Бакалавр

Дипломированный специалист

Специалист

Магистр

Документ об образовании установленного образца: Диплом бакалавра специалиста магистра

Серия, № \_\_\_\_\_ Рег.№ \_\_\_\_\_ Дата выдачи « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

Кем выдан \_\_\_\_\_

Прошу допустить меня к вступительному испытанию (вступительным испытаниям) по перечисленным ниже магистерским программам и прошу допустить на основании анкетных данных и результатов вступительных испытаний к участию в конкурсе по зачислению на первый курс в конкурсную группу, в которую я выдержал(а) конкурсный отбор по наивысшему приоритету

Код	Наименование магистерской программы (наименование конкурсной группы)	Указать приоритет Форма обучения					
		очная		очно-заочная		заочная	
		бюджет	платно	бюджет	платно	бюджет	платно
_____	_____						
_____	_____						
_____	_____						

Являюсь лицом с ограниченными возможностями здоровья и (или) инвалидностью и мне необходимы специальные условия для сдачи вступительных испытаний (ДА: указать специальные условия, тип и № документа, подтверждающего наличие такого права; НЕТ)

Сведения о наличии (отсутствии) индивидуальных достижений \_\_\_\_\_

(при наличии – указать реквизиты прилагаемых документов)

Необходимость в предоставлении общежития на период обучения: ДА  НЕТ

Иностранный язык: английский  немецкий  французский  другой \_\_\_\_\_  не изучал(а)

Имею договор «О целевом обучении» для поступления на места в пределах квоты целевого приема

(ДА: указать направление подготовки, магистерскую программу; **НЕТ**)

Регистрация (по паспорту): Индекс почтовый \_\_\_\_\_ Страна РФ \_\_\_\_\_

Регион \_\_\_\_\_ Район \_\_\_\_\_  
Город \_\_\_\_\_ Нас. пункт \_\_\_\_\_  
Улица \_\_\_\_\_ Дом \_\_\_\_\_ Корпус \_\_\_\_\_ Квартира \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ Телефон \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания (заполняется в случае несовпадения с регистрацией):

Способ возврата поданных документов в случае не поступления на обучение (при предоставлении оригиналов документов):  
лично поступающему  доверенному лицу  через операторов почтовой связи

1. Ознакомление поступающего (в том числе через информационные системы общего пользования):	Подпись поступающего / доверенного лица
- с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложениями);	
- с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложениями);	
- с датами завершения представления поступающими оригинала документа установленного образца (заявления о согласии на зачисление в порядке, установленном пунктом 77 Правил);	
- с Правилами приема в ТГТУ в 2015 году, в т.ч. с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых ТГТУ самостоятельно;	
- с информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов	
2. Подтверждение поступающим:	
- отсутствия диплома специалиста, диплома магистра при поступлении на обучение на места в рамках контрольных цифр	
3. Согласие поступающего на обработку его персональных данных	

Отметка о сданных документах на дату подачи заявления:

<input type="checkbox"/>	Документ установленного образца об образовании согласно приведенным выше данным: оригинал <input type="checkbox"/> ксерокопия <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Ксерокопия паспорта (страницы 2, 3, 5)
<input type="checkbox"/>	Фотокарточки цветного изображения (четыре _____)
<input type="checkbox"/>	Медицинская справка (направления 13.04.01, 13.04.02, 19.04.02, 23.04.01, 23.04.03, 35.04.06): от «___» _____ 201__ г. № _____
<input type="checkbox"/>	Договор о ЦП «___» _____ 2015 г. № _____
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2015 г.

Подпись поступающего (доверенного лица)

Сведения в банк данных внес(ла) и проверил(а) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (ф., и., о.)  
Документы проверил(а), принял(а), правильность заполнения всех строк подтверждаю \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (ф., и., о.)  
«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2015 г. «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2015 г.

Дата, 2015 г.	Изменения, вносимые в перечень сданных документов (не позже сроков приема заявлений по соответствующей форме обучения)	Подпись